

イージェーワークス  
通信販売 FAX申込書

FAX送信先  
078-300-0000  
TEL  
078-300-0001

※太枠内はもれなくご記入ください

| 商品名 | 数量 |
|-----|----|
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |

| ご依頼主様     |  |
|-----------|--|
| お名前       |  |
| フリガナ      |  |
| ご住所       | 〒 ー  |
| 電話番号      | (必ず日中に繋がる連絡先をご記入ください)  |
| FAX       |  |
| メールアドレス   |  |
| お支払方法(※)  | ご希望のお支払い方法をお選び下さい。<br>※なお、お支払方法は店舗によって異なります。詳しくは各店舗へお問い合わせください。<br><input type="checkbox"/> 代金引換<br><input type="checkbox"/> お振込み(前払い) |
| お届け時間帯(※) | ご希望のお届け時間帯がございましたら、○をつけて下さい。<br>※なお、配送業者によってご指定可能な時間帯が異なります。詳しくは、各店舗へお問い合わせください。<br>【午前中・12～14時・14～16時・16～18時・18時～20時】                 |

| お届け先(ご依頼主様と異なる場合のみご記入ください) |     |
|----------------------------|-----|
| お名前                        |     |
| ご住所                        | 〒 ー |
| 電話番号                       |     |

| 備考   |
|--|
| 店舗より確認のお電話を差し上げました後、ご注文確定となります。<br>ファックス送信後2日以内に店舗からの連絡がない場合、誠に恐れ入りますがお電話にてお問い合わせください。 |